

TILLSAMMANS MOT DEMENS

Användbar information och praktiska råd för personer med demens,
deras vårdgivare och vårdgivare.



Tunstall



Innehåll

7

Demensutmaningen

9

Vad är demens?

15

10 varningstecken på demens

19

En personlig historia - när min man fick demens

23

Att ta hand om någon med demens är mer än bara medicinering

33

När någon du älskar och bryr dig om har demens

37

Hur hjälper Tunstall till att stödja personer med demens?



Förord

Emil Peters

TUNSTALLS VD

VARFÖR FOKUS PÅ DEMENS ÄR SÅ VIKTIGT

Under den tid det tar för dig att läsa detta häfte kommer 42 000 personer att ha börjat utveckla demens. Detta är en häpnadsväckande siffra. Denna betydande livsförändrande sjukdom uppträder med en hastighet av ett nytt fall var 3,2: e sekund. *

Det är därför ett fokus på demens är viktigt. I takt med att den globala befolkningen ökar, så ökar också antalet människor som lever med denna sjukdom. År 2022 uppskattades att över 55 miljoner människor världen över hade demens. Detta antal förväntas nästan fördubblas vart 20:e år och nå 78 miljoner år 2030 och 139 miljoner år 2050. 2030 ligger mindre än sju år fram i tiden, och därför måste vi vidta åtgärder nu.

Alzheimer's Disease International (ADI): "Redan 60% av personer med demens bor i låg- och medelinkomstländer, men år 2050 kommer detta att stiga till 71%. Den snabbaste tillväxten av den äldre befolkningen sker i Kina, Indien och deras grannar i södra Asien och västra Stilla havet.

Demens är en stor folkhälsoutmaning som påverkar miljontals människor världen över. Det är inte bara personen med sjukdomen som drabbas; familjer, vårdgivare och samhälle känner också av effekterna. De höga kostnaderna för vård kan vara en betydande

börda för familjer och ekonomier. Det är därför det är så viktigt att fokusera på demens och främja medvetenhet, förståelse och stöd för de drabbade. Vi måste främja forskning och innovation inom demensvård och arbeta tillsammans för att utveckla offentlig politik och påverkansarbete som förbättrar demensvården och stöder globalt. Genom att göra det kan vi göra en verklig skillnad i livet för personer med demens och deras familjer.

För personer med demens kan det vara svårt att hantera förlusten av självständighet och förändringar i beteende och personlighet. Därför måste demensvård och stöd vara holistiskt och inte bara ta itu med de medicinska aspekterna utan också de psykologiska, sociala och miljömässiga aspekterna av sjukdomen. Genom att ta ett medkännande och förstående tillvägagångssätt kan vi göra en verklig skillnad i livet för dem som drabbats av demens.

Ett av de sätt som vi på Tunstall kan hjälpa till att möta den globala demensutmaningen är genom tekniska innovationer.

Tekniska innovationer kan ge värdefullt stöd till personer med demens och deras vårdgivare, bidra till att främja säkerhet, självständighet och socialisering, samt minska stress och förbättra livskvaliteten. I huvudsak hjälper de till att behålla så mycket av hela personen så länge som möjligt, vilket ger val för hur en person lever sitt liv, oavsett deras demensdiagnoser. Tekniska innovationer kan vara en viktig bidragande faktor till den kritiskt viktiga helhetssyn som krävs.

*siffror från ADI - <https://www.alzint.org/about/dementia-facts-figures/dementia-statistics/>



Tekniska
innovationer kan
ge värdefullt stöd
till personer med
demens och deras
vårdgivare

Jag är otroligt stolt över att Tunstall-teamet har en så kraftfull roll att spela för att hjälpa människor med demens att leva sina bästa möjliga liv och för att hjälpa de människor som bryr sig om dem att känna sig stödda och aktiverade. Det är en roll som vi tar på allvar och närmar oss med passion.

TILLSAMMANS
MOT
DEMENS



A woman with long, straight blonde hair is shown in profile, facing right. She is wearing a white button-down shirt. The background is a plain, light-colored wall. A teal circle with the number '1' is overlaid on the lower left side of the image.

1

DEMENSUTMANINGEN

Demensutmaningen

Demens innebär många utmaningar för hälso- och sjukvården. Att förstå dess effekt på patienter och familjer, samt resursåtgång och kostnader, är avgörande för att kunna planera vård och skapa offentlig politik som minskar de ekonomiska konsekvenserna för samhället och hälso- och sjukvården.

Siffror från Alzheimer's Disease International berättar att den globala kostnaden för demens uppskattas till 1,3 biljoner US-dollar och förväntas stiga till 2,8 biljoner US-dollar år 2030*. För närvarande finns det över 55 miljoner människor världen över som lever med demens. Antalet drabbade kommer att öka till 139 miljoner år 2050, vilket ökar kostnaderna och utmaningen för denna sjukdom.

Demensvårdskostnader kan delas upp i direkta medicinska kostnader, direkta sociala (icke-medicinska) kostnader och informella vårdkostnader.

Direkta sjukvårdskostnader står för ungefär 20% av de globala demenskostnaderna, medan direkta sociala kostnader och informella vårdkostnader vardera står för ungefär 40%. Det relativa bidraget från informell vård är störst i de afrikanska regionerna och lägst i Nordamerika, Västeuropa och vissa sydamerikanska regioner, medan det omvända gäller för kostnaderna för den sociala sektorn.**

År 2019 spenderade informella demensvårdare över 89 miljarder timmar på att ge stöd med dagliga aktiviteter - cirka 5 timmar per dag och person med demens. Informell vård - den största

delen tillhandahålls av kvinnor (cirka 70%) - är särskilt hög i länder med låga resurser där det finns få eller brist på formella stödtjänster för demens.

Demensens svårighetsgrad är en viktig kostnadsdrivare och andelen milda, måttliga och svåra demensfall som bor i ett land kan påverka kostnadsberäkningarna. De årliga kostnaderna per patient ökar stadigt med ökande demens svårighetsgrad, allt från US \$ 16000 för mild demens, US \$ 27000 för måttlig demens till US \$ 36000 för svår demens.

Forskning visar att de flesta som idag lever med demens inte har fått en formell diagnos. I höginkomstländer erkänns och dokumenteras endast 20-50% av demensfallen i primärvården. Detta "behandlingsgap" är mycket större i låg- och medelinkomstländer, med en studie i Indien som tyder på att 90% förblir odiagnostiserade. Om denna statistik extrapoleras till andra länder i världen tyder den på att ungefär tre fjärdedelar av personer med demens inte har fått en diagnos och därför inte har tillgång till behandling, vård och organiserat stöd som en formell diagnos kan ge.*

* <https://www.alzint.org/about/dementia-facts-figures/dementia-statistics/>

** <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/344707/9789240034624-eng.pdf>



2

VAD ÄR DEMENS?

Vad är demens?

Demens är ett tillstånd där mentala färdigheter försvagas på grund av patologiska förändringar i hjärnan. Det är den övergripande termen för ett stort antal sjukdomstillstånd, som alla leder till en permanent försvagning av hjärnans funktioner. Termen kommer från latin som betyder "bort från sinnet".

Alzheimers sjukdom är den vanligaste orsaken till demens och drabbar minst hälften av alla personer med demens. Det finns dock över 100 former av demens *; Låt oss ta en titt på några av de olika demenssjukdomstillstånden...

ALZHEIMERS SJUKDOM

Alzheimers sjukdom är den vanligaste typen av demens. Det påverkar minnet, särskilt korttidsminnet, och gör det svårare att komma ihåg namn eller göra vardagliga uppgifter. När sjukdomen fortskrider kan det också förändra en persons känslor, personlighet och beteende, vilket gör att de blir irriterade, passiva eller tillbakadragna.



Alzheimers sjukdom orsakas av två proteiner, beta-amyloid och Tau, som deponeras i hjärnan som plack och trassel. Dessa insättningar är unika för Alzheimers sjukdom och påverkar de områden i hjärnan som styr minnet, vilket orsakar minnesproblem. Det finns för närvarande inget botemedel mot Alzheimers sjukdom, men medicinering kan hjälpa till att minska symtomen tillfälligt.

Vid Alzheimers sjukdom påverkas hjärnan gradvis, med början på framsidan av hjärnan som är det område som ansvarar för minne och logik. Senare börjar sjukdomen förstöra centrum som reglerar våra känslor och resulterar i starka humörsvängningar. Ett av de sista stadierna är effekterna på långtidsminnet (occipitalloben), som blir så dåliga att även nära familjemedlemmar och nära och kära kanske inte längre känns igen. I slutskedet påverkas cerebellum, vilket reglerar hjärtat och förmågan att andas, och tyvärr leder detta till döden.

VASKULÄR DEMENS

Vaskulär demens orsakas av skador på hjärnans blodkärl, såsom förkalkning, blodproppar, blödning eller brist på syre. Denna skada kan leda till minnesförlust, förvirring och svårigheter med tänkande och kommunikation.



En person kan ha en eller flera stroke innan han utvecklar demens, vilket kan orsaka plötslig förlamning eller talsvårigheter. Medan för vissa människor symtomen utvecklas plötsligt efter en stroke, för andra människor kan symtomen utvecklas gradvis över tiden utan några tidigare stroke.

Vaskulära demenssymtom skiljer sig från person till person och beror på vilka områden i hjärnan som påverkas. Symtom orsakas ofta av skador på hjärnans djupa strukturer. Detta gör att en persons förmåga att tänka blir långsammare, de blir mer apatiska och utvecklar koncentrationsproblem och svårigheter att hitta ord och lösa mer komplexa uppgifter.

Personer med vaskulär demens kan uppleva symtom på depression och känslomässig instabilitet, såsom okontrollerbart skratt eller gråt, även i situationer som inte motiverar ett sådant svar.

Även om det inte finns något botemedel mot vaskulär demens, kan läkemedel som blodtryck, blodförtunnande eller kolesterolsänkande läkemedel ordineras för att hantera symtomen och förhindra att sjukdomen utvecklas ytterligare.

Vaskulär demens skadar hjärnans blodkärl, vilket orsakar minnesförlust, förvirring och känslomässig instabilitet, med symtom som varierar beroende på vilka delar av hjärnan som påverkas.

FRONTOTEMPORAL DEMENS

Frontallobsdemens kallas också frontotemporal demens (ofta förkortat FTD). Det är termen för en grupp hjärnsjukdomar som påverkar frontalloberna och den främre delen av de temporala loberna. Det är den fjärde vanligaste orsaken till demens och står för någonstans mellan 5% och 10% av alla demensfall.

Sjukdomarna orsakar ofta stora personlighetsförändringar med beteendestörningar, talförmåga (afasi) och psykiatriska symtom. Sjukdomen innebär att hämningar och situationsmedvetenhet gradvis försvinner, och att personen med demens blir impulsiv och hänsynslös. Personer med frontallobsdemens kan också visa likgiltighet gentemot sociala normer och andra människor. Till skillnad från Alzheimers sjukdom är minnesfunktionen hos personer med frontotemporal demens ofta relativt bra långt in i sjukdomsförloppet. Denna typ av demens kan ses hos både yngre och äldre människor.

Frontotemporal demens har inget botemedel eller läkemedel som bromsar sjukdomen, men tidigt stöd och specialiserad social utbildning och miljöanpassningar kan hjälpa till att hantera störningar i beteende och psykiatriska symtom för patienter och deras familjer.

Frontallobsdemens, eller frontotemporal demens (FTD), är en grupp hjärnsjukdomar som påverkar frontal- och tinningloberna och som orsakar personlighetsförändringar, impulsivt beteende och talproblem.

LEWY BODY DEMENS

Lewy body demens är en långsamt fortskridande hjärnsjukdom som särskilt drabbar äldre människor. Orsaken till Lewy Body demens är inte känd. Inga ärftliga former av denna sjukdom har hittats (ännu). Den största riskfaktorn för sjukdomen är ålder.

Vid Lewy Body demens deponeras ett speciellt protein inuti nervcellerna i hjärnan och bildar de så kallade Lewykropparna, som har gett sjukdomen sitt namn.

Vid Lewy Body demens uppträder demenssymtomen före eller samtidigt som möjligt Parkinsons symtom som långsamma rörelser, muskelstelhet eller skakningar. Den demenssjukes uppmärksamhet och riktningssinne påverkas ofta. Symtomen är som de av Alzheimers sjukdom. Det speciella med Lewy Body demens är att personens uppmärksamhet kan vara mycket fluktuerande, med svårighetsgraden av symtomen fluktuerar inte bara över dagar, men också inom några minuter.

Personens förmåga att planera, överblicka och orientering påverkas. Lewy Body demens innebär också att den drabbade tenderar att se visioner.

Lewy Body demens kan inte botas, men medicinering kan tillfälligt minska symtomen på demens. Läkemedlen verkar genom att bromsa nedbrytningen av signalsubstansen acetylkin, som hjärncellerna använder för att kommunicera. Läkemedlet förbättrar hjärnans förmåga att återvinna sitt eget signalämne, acetylkin. Läkemedlet fungerar dock inte på alla patienter med Lewy Body demens. Medicinsk behandling kan inte heller stå

ensam. Vissa patienter behöver behandling för Parkinsons symtom.

Rådgivning, liksom praktiskt stöd och avlastning i vardagen, är de viktigaste delarna av behandlingen. De flesta patienter med Lewy Body demens har svårt att tolerera antipsykotisk medicinering, vilket kan göra det svårt att behandla deras visuella hallucinationer.

Lewy body demens drabbar äldre människor och orsakas av proteinavlagringar i hjärnan; symtom inkluderar minnesförlust, Parkinsonsliknande rörelser och visuella hallucinationer.

SÄLLSYNTA DEMENSSJUKDOMAR

Alkoholrelaterad demens

Alkoholmissbruk kan orsaka demens, men det är inte väldefinierat om det beror på alkohol i sig eller ohälsosamma livsstilsvanor, och det är osäkert om de skadliga effekterna är permanenta eller kan vändas med långvarig avhållsamhet.

Korsakoffs psykos

Korsakoffspsykos är en kronisk demenssjukdom där patienten har uttalat minnesproblem. Det orsakas av skador på hjärnans djupa



strukturer som ett resultat av tiaminbrist. Detta bristtillstånd ses nästan uteslutande hos alkoholister som inte har ätit på länge. Minnet kännetecknas av "luckor", och patienten fyller ofta omedvetet i minnesluckorna med förklaringar eller berättelser som låter tillförlitliga. Tillståndet förvärras vanligtvis inte när den akuta fasen är över.

Huntingtons sjukdom

Huntingtons sjukdom är en tydligt ärftlig sjukdom. Vid Huntingtons sjukdom finns det ofta en blandning av neurologiska och psykiatriska symtom, inklusive demens i de sena stadierna. Symtomen kan variera från person till person, men det brukar vara varierande grader av ofrivilliga kaströrelser (chorea), ostadig gång och eventuellt mer vridande rörelser (dystoni).

Demens ses inte hos alla. Det utvecklas långsamt och först senare i processen. Dessutom kan vanföreställningar och depression förekomma.

AIDS demens

AIDS demens är sällsynt idag på grund av behandling för AIDS har förbättrats avsevärt.

Creutzfeldt-Jakobs sjukdom

Creutzfeldt-Jakobs sjukdom (CJD) är en sällsynt och dödlig degenerativ hjärnstörning som påverkar nervsystemet och orsakar snabb försämring av kognitiva och motoriska funktioner, vilket leder till demens och så småningom döden. Det orsakas av ett onormalt protein som kallas prion som ackumuleras i hjärnan, vilket leder till skador och död av nervceller. Det finns olika former av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom, inklusive sporadiska, genetiska och förvärvade former, såsom variant av

Creutzfeldt-Jakobs sjukdom som är kopplad till konsumtion av kontaminerade köttprodukter som kallas galna ko-sjukan.

Multipel skleros och inflammation

Multipel skleros är en sjukdom där kroppen skapar en inflammatorisk reaktion (inflammation) som förstör isoleringen runt nervfibrerna. Multipel skleros kan utvecklas till demens. Det finns också andra sällsynta inflammatoriska sjukdomar som kan påverka hjärnan och orsaka demens.

Förgiftningar

Vissa tungmetallförgiftningar, inklusive bly och kvicksilver, och långvarig exponering för organiska lösningsmedel kan orsaka minnes- och koncentrationssvårigheter samt demens. När det gäller vad som kallas lösningsmedelsdemens (målar syndrom) slutar tillståndet att förvärras så snart personen inte längre utsätts för de organiska lösningsmedlen.

Metaboliska sjukdomar

Dessa sjukdomar är sällsynta orsaker till demens. Dessa är olika typer av kroppens metaboliska processer som kan påverka hjärnan, så att den producerar demenssymtom. Det är inte bara sjukdomar i den totala ämnesomsättningen, som styrs från sköldkörteln, som kan orsaka demens. Det kan till exempel också vara störningar i mängden kalciumjoner i blodet (ett sällsynt tillstånd). Till exempel kan brist på vitamin B1 och B12, antingen för att du får för lite vitamin i kosten eller för att vitaminerna inte kan tas upp av kroppen, leda till skador på ryggmärgen, vilket orsakar sensoriska störningar i benen samt minnes- och koncentrationssvårigheter.



A close-up photograph of a person's hand and forearm. The skin is light-toned with visible veins and some minor blemishes. A teal-colored circle with the white number '3' is positioned on the forearm. A semi-transparent white rectangular box is overlaid on the lower part of the image, containing the text '10 VARNINGSTECKEN PÅ DEMENS'.

3

10 VARNINGSTECKEN PÅ DEMENS

10 varningstecken på demens

American Alzheimers Association (Alzheimers Association) har utarbetat en lista med 10 varningsskyltar för Alzheimers sjukdom. De 10 tecknen är dock så brett formulerade att de också kommer att gälla för de flesta andra demenssjukdomar.

Vi förändras alla när vi blir äldre. Det kan bli lite svårare att lära sig nya saker och uppgifter kanske inte görs lika snabbt som tidigare. Det är dock viktigt att skilja mellan normalt åldrande och sjukdom. Om du upplever betydande förändringar i t.ex. minne eller beteende är det viktigt att träffa en läkare, undersökas och ta reda på vad orsaken är.

Även om du märker en av de 10 varningsskyltarna i dig själv betyder det inte att du håller på att utveckla demens. Det är helt normalt att glömma ett enda möte, att inte kunna hitta dina nycklar och plånbok på väg ut genom dörren. Att använda påminnelser för att hålla reda på dina möten och inköp är också helt normalt. Du kan uppleva stunder när du inte kan tänka på ett visst ord. Du kanske också har upplevt att stå och titta in i kylan och faktiskt inte kommer ihåg varför. Vi har alla varit där!

Huvudpoängen är att allt detta är helt normalt och det är viktigt att komma ihåg detta när du läser igenom de 10 varningsskyltarna i denna e-bok. Men om flera av besvären dyker upp oftare än vanligt – eller tydligt förvärras – kan det vara dags att boka tid hos läkaren.





1. Minnesförlust:

Ett av de vanligaste tidiga tecknen på demens är att glömma nyligen inlärd information. Även om det är normalt att glömma möten, namn eller telefonnummer, kommer de med demens att glömma sådana saker oftare och inte komma ihåg dem senare.



2. Svårigheter att utföra välbekanta uppgifter:

Personer med demens har ofta svårt att slutföra vardagliga uppgifter som är så bekanta att vi vanligtvis inte tänker på hur man gör dem. En person med Alzheimers kanske inte känner till stegen för att förbereda en måltid, använda en hushållsapparat eller delta i en livslång hobby.



3. Problem med språket:

Alla har svårt att hitta rätt ord ibland, men en person med Alzheimers sjukdom glömmar ofta enkla ord eller ersätter ovanliga ord, vilket gör hans eller hennes tal eller skrift svårt att förstå. Om en person med Alzheimers inte kan hitta sin tandborste, till exempel, kan individen be om "den där saken för min mun".



4. Desorientering till tid och plats:

Det är normalt att glömma veckodagen eller vart du ska. Men människor med Alzheimers sjukdom kan gå vilse på sin egen gata, glömma var de är och hur de kom dit och inte veta hur de ska komma hem.



5. Felplacering av saker:

Vem som helst kan tillfälligt tappa bort en plånbok eller nyckel. En person med Alzheimers sjukdom kan lägga saker på ovanliga ställen: ett strykjärn i frysen eller ett armbandsur i sockerskålen.



6. Problem med abstrakt tänkande:

Att hantera ekonomin kan vara svårt när uppgiften är mer komplex än vanligt. Någon med Alzheimers sjukdom kan helt glömma vad siffrorna är och hur man använder dem.



7. Dåligt eller minskat omdöme:

Ingen har perfekt omdöme hela tiden. De med Alzheimers kan klä sig utan hänsyn till vädret, bär flera skjortor eller blusar på en varm dag eller mycket lite kläder i kallt väder. Personer med demens visar ofta dåligt omdöme om pengar, ger bort stora summor pengar till telefonförsäljare eller betalar för hemreparationer eller produkter som de inte behöver.



8. Förändringar i humör eller beteende:

Alla kan bli ledsna eller lynniga då och då. Någon med Alzheimers sjukdom kan visa snabba humörsvängningar, gå från lugn till gråt till ilska - utan någon uppenbar anledning.



9. Förändringar i personlighet:

Människors personligheter förändras vanligtvis något med åldern. Men en person med Alzheimers sjukdom kan förändras mycket, bli extremt förvirrad, misstänksam, rädd eller beroende av en familjemedlem.



10. Förlust av initiativ:

Det är normalt att tröttna på hushållsarbete, affärsverksamhet eller sociala skyldigheter ibland. Personen med Alzheimers sjukdom kan bli mycket passiv, sitter framför TV: n i timmar, sover mer än vanligt eller inte vill göra vanliga aktiviteter.



4

NÄR MIN MAN FICK DEMENS

En personlig historia - när min man fick demens

Barthe Risom Holst med sin man, Ebbe Holst.

Barthe Risom Holst är en aktiv 70-åring som bland annat är vice ordförande i DaneAge Association (Ældre Sagen Them), där hon också är demensansvarig. Hon arbetar som volontär i en lokal secondhandbutik och tycker om att vara konstkonsult på Midjyllands Kunstcenter i Danmark flera timmar i veckan.

Barthe Risom Holst är gift med Ebbe Holst som lever med demens. Han bor på Ådalen, som är en demensenhet i anslutning till Funder Plejecenter, i Silkeborg. Han har bott här sedan den 1 december 2014, vilket är en dag som Barthe Risom Holst fortfarande tydligt minns: "Jag vill inte vara hans sjuksköterska, men hans fru, och jag var tvungen att skicka honom till ett vårdhem - trots att jag hade lovat honom att inte göra det. Det är det svåraste beslutet i mitt liv."

Dagen de körde till äldreboendet frågade Ebbe Holst om han skulle till ett äldreboende när de såg den stora skylten "Funder Plejecenter". Barthe berättade för oss "Jag sa bara nej, vi ska bo i ett hus där borta och jag pekade. Det är svårt att ljuga, men jag gör det för hans bästa. Så att han inte blir upprörd."

De första tecknen på demens...

Ebbe Holst arbetade under många år med datorer. Han är 10 år äldre än sin fru, så han lämnade arbetsmarknaden långt före henne. Men han var väldigt aktiv, så han tog hand om både huset, trädgården, tvätt och shopping. Dessutom arbetade han med webbplatser på

fritiden. Tillsammans med Barthe Risom Holst hade han också ett intresse för amatörteater, camping och semester hemma på Bornholm. Segling var också en gemensam passion som de odlade (även i Medelhavet). Det var på en kanalresa i södra Frankrike som de första tecknen på en demenssjukdom uppträdde. 2009 seglade paret med ett team av vänner. Plötsligt ville Ebbe Holst inte styra båten och han kände sig obekvämd med slussarna, trots att han var en erfaren seglare.

Senare samma år besökte de sitt fritidshus. Ebbe körde bilen på en rutt han var bekant med men plötsligt hade tappat bort sig och kört åt fel håll. Han hade svårt att komma ihåg de aktiviteter de hade kommit överens om för sin semester.

Jag vill inte vara hans sjuksköterska, men hans fru, och jag var tvungen att skicka honom till ett vårdhem - trots att jag hade lovat honom att inte göra det. Det är det svåraste beslutet i mitt liv.

Söker medicinsk hjälp

Året därpå ökade glömdomen – och argumenten så ofta att Barthe Risom Holst valde att prata med sin egen läkare om det. Hon fick veta att Ebbe Holst själv skulle behöva vara med om åtgärder skulle vidtas. Han gick sedan själv till läkaren men kunde inte komma ihåg vad de hade pratat om. Därför gick Barthe Risom Holst med sin man till läkaren. Här kom de överens om att kontakta Odense universitetssjukhus (OUH).

Ebbe fick ta blodprov, ryggmärgsprov, datortomografi och magnetkamera. Slutligen ett möte med en neuropsykolog. Allt detta resulterade i diagnosen Frontallobsdemens på höger sida.

Ebbe Holst ordinerades omedelbart humörstabiliserande medicin när han blev mycket upprörd och arg över de effekter sjukdomen hade på hans liv.



Flytta till ett nytt hus

När utmaningarna med Ebbes sjukdom blev allt värre tog paret ett svårt beslut att sälja sitt hem. Paret ville flytta närmare sin dotter, svärson och barnbarn.

Efter flytten blev det nödvändigt för Ebbe att få extra stöd och för Barthe att få lite hjälp med det ökande omsorgsansvaret för sin man. Ebbe fick en plats på ett avlastningshem som är specialiserat på att ta hand om personer med demenssjukdom. Även om detta var en svår övergång i början, kom Ebbe in mycket bra efter de första besöken och var nöjd. Flytten gav också Barthe den tid hon behövde för att vara sig själv och komma ut ur huset.

Hantera vardagen

Ebbe ville fortfarande hjälpa till i vardagen – till exempel att duka. Men han var irriterad över det faktum att han inte kunde komma ihåg var saker var. För att stötta sin man märkte Barthe köksskåpen med siffror så att hon enkelt kunde styra Ebbe och göra det möjligt för honom att fortfarande känna en viss normalitet.

Under många år av sitt normala arbetsliv arbetade Barthe mycket med demensutrustning. Hon kände därför till en spisvakt som kan stänga av spisen om du glömmer. Hon fick därför en spisvakt så att inga olyckor inträffade om kaminen inte stängdes av. Med spisvakten installerad kunde kaminen användas som tidigare, så inga nya rutiner behövde läras. Något som blir svårare ju äldre man blir – och framför allt ju mer avancerad demenssjukdomen är.

Ebbe fortsatte att rasta parets hund varje dag, men efterhand var det hunden som rastade honom. Han kunde inte längre hitta sin väg.

Så småningom innebar effekterna av Ebbes demens att han började få svårigheter med att

använda badrummet och Barthe var tvungen att övertyga honom om att det var dags att använda specialunderkläder. Sömnen påverkades också, och Barthe fann att hennes man inte längre sov på natten utan tog korta tupplurar istället. Ofta väckte han henne hela natten och började prata om alla möjliga saker som han just hade tänkt på. I detta skede blev det nödvändigt att öka avlastningsvården från två nätter till tre nätter per vecka.

När andra vardagliga aktiviteter påverkades, som att slå på TV: n, ökade omsorgsansvaret för Barthe och paret blev mer isolerade och såg bara varandra vilket Barthe kände gjorde hennes man uttråkad.

På grund av utvecklingen av Ebbes sjukdom var Barthe knappt ute ur huset på två år.

Det svåraste beslutet

2014, när Ebbes tillstånd förvärrades, fick Barthe bedöma hur mycket hon orkar. Hon pratade med vänner och specialiserade stödorganisationer om de åtgärder hon kunde vidta för att se till att Ebbe fick den vård han behövde. Det fanns tre vårdhemsalternativ för Ebbe, och även om detta var det svåraste beslutet Barthe någonsin hade fattat, bestämde hon sig för att hon måste ge sin man den vård han behöver på ett vårdhem.

Barthe och hennes supportteam var mycket noga med att flytta in Ebbes möbler och tillhörigheter i hans nya hem. Det var viktigt att Ebbe kände till vissa delar av sin omgivning. Vänner hjälpte till med flytten för att ge ännu mer stabilitet och stöd med övergången.

Samma dag som Ebbe flyttade välkomnades han på ett sådant sätt att Barthe kände att hon snabbt blev överflödig. Hon var dock mycket noga med att se till att detta nya boende kändes som deras hem, tillsammans. Barthe säger: "Han tror att vi fortfarande bor tillsammans, så

jag säger aldrig" adjö "eller" hej ". På sin höjd måste jag gå och handla, och då glömmer han snabbt bort mig igen – och plötsligt är jag här igen. Han ska inte ha en känsla av att jag lämnar honom".

Barthe berättade: "Självklart. Han måste må så bra som möjligt under sina sista dagar med demens. Jag ansträngde mig mycket för att ta hand om honom, men också om mig själv. För om jag går sönder kan jag inte vara för honom. Och Ebbe har varit en stor man för mig. Min bästa vän och make. Vi har känt varandra i 37 år".

Tyvärr gick Ebbe bort 2021. Vi framför våra djupaste kondoleanser till hans fru, Barthe, och uttrycker vår uppriktiga tacksamhet för att vi får dela denna djupt personliga historia med dig. Barthe och Ebbes berättelse resonerar med miljontals demenspatienter världen över.

Han tror att vi fortfarande bor tillsammans, så jag säger aldrig" adjö "eller" hej ". Han ska inte ha en känsla av att jag lämnar honom.



5

ATT TA HAND OM NÅGON MED DEMENS

Att ta hand om någon med demens är mer än bara medicinering

Det är viktigt att komma ihåg att personer med demens fortfarande är människor. Medan sjukdomen påverkar hjärnan och dess funktioner, bakom sjukdomen finns det fortfarande någons partner, förälder, syskon, vän eller älskade.

I de tidiga stadierna är demens först och främst en stor börda för den som lever med demens, men efterhand påverkas även familjen av de förändringar som sker. Att ta hand om personer med demens kräver stor empati och empati från familjens sida. Och det kan innebära nya sätt att göra saker – och hitta nya sätt att vara tillsammans.

Kommunikation, omsorg och respekt är nyckelord i mötet med personer som har demenssjukdom. Oavsett om du är sjukvårdspersonal eller familjemedlem är det viktigt att alltid ha detta i åtanke. Alzheimerföreningens direktör, Nis Peter Nissen, säger att vi måste **“se personen bakom sjukdomen”**.

När personen med demens inte längre minns så bra, är förvirrad eller gör saker långsamt. Hjärnans bearbetning av information fungerar inte som den ska. Även om personen med demens vill, kan han / hon inte längre göra detsamma som tidigare. Det blir helt naturligt att bli irriterad över till exempel en makas förvirring eller brist på minne, men kom ihåg att se personen bakom sjukdomen.

Du måste anpassa dig till det faktum att den person som drabbats av sjukdomen är i en förändringsprocess. Fokus måste ligga på det som personen fortfarande kan göra – och som skapar glädje och energi. Det ger en ny

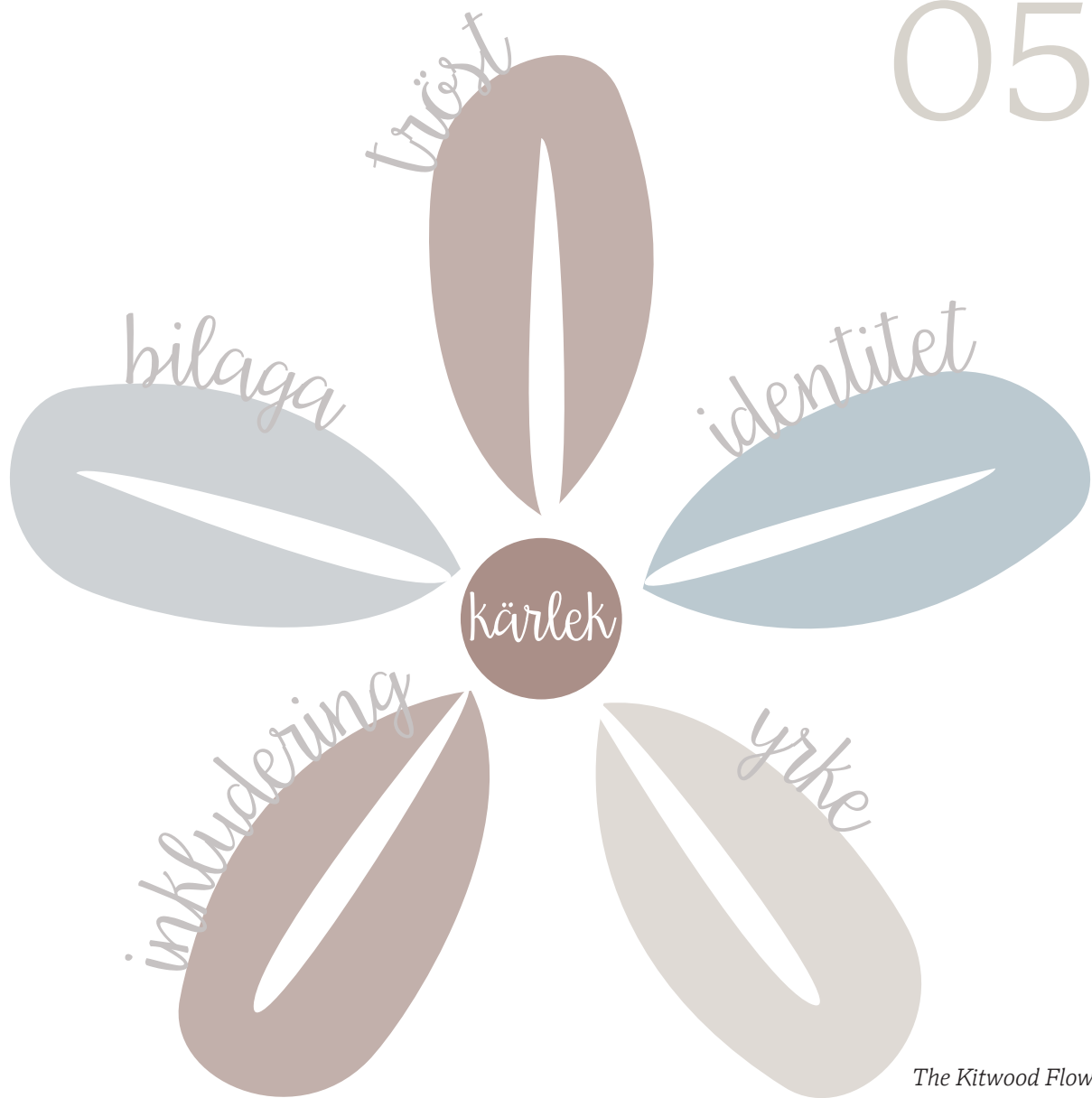
existens som måste anpassas till den gradvisa förändringen av demens.

När någon diagnostiseras med demens är det inte något som ska hållas hemligt. Tvärtom, faktiskt! Genom att dela med familj, vänner och andra relevanta personer kan du skapa en miljö där personen stöds bättre och det finns förståelse. Med så många människor som diagnostiserats med demens är detta inte något som borde vara ett tabubelagt ämne och vi måste bryta ner stigmatiseringen.

TA HAND OM MÄNNISKOR BEROENDE PÅ DERAS BEHOV

Den engelska sociologen, psykologen och professorn Tom Kitwood (1937-1998) forskade om demensvård och utvecklade en värdegrund och en vårdfilosofi. Med detta arbete har han inspirerat många att arbeta med en ny kultur inom demensvården.

Genom sin forskning betonade Tom Kitwood fem psykologiska behov som är väsentliga hos alla människor. Dessa grundläggande behov sammanfördes som “Kitwood Flower”-modellen. Denna modell ingår ofta i den utbildning som ges till personer som arbetar inom demensvården.



1. Tröst

Alla människor behöver tröst och lindring från smärta och sorg i form av ömhet, närvaro och trygghet.

2. Identitet

Alla människor behöver se och reflektera sig i andra – det är viktigt att kunna behålla sin identitet och fortsätta vara den man är.

3. Yrke

Alla människor behöver sysselsätta sig med något meningsfullt, eftersom det ger innehåll till vardagen och stärker vår självkänsla.

4. Inkludering

Alla människor behöver gå med i samhällen och delta i meningsfulla aktiviteter för att uppleva tillfredsställelse och livskvalitet.

5. Bilaga

Alla människor är sociala varelser som behöver kontakt med någon. Det ger en känsla av trygghet.

Om ovanstående fem psykologiska behov uppfylls också känslan av att vara älskad. Det är därför kärlek ses som den centrala delen av "Kitwood Flower".



Alzheimers är en vanlig typ av demens orsakad av två proteiner som deponeras i hjärnan, vilket leder till minnesförlust, personlighetsförändringar och så småningom påverkar vitala funktioner.



Om du är en professionell...

För yrkesverksamma som arbetar med personer som drabbats av demens kan det finnas många utmaningar. Kunskap om Tom Kitwoods psykologiska behov kan vara ett hjälpmedel för ansträngningen och ett strukturerat tillvägagångssätt för demensvård.

Enligt det danska nationella kunskapscentret för demens innebär personcentrerad vård att professionella vårdgivare ska se till att de:

- Värdera personen med demens som en unik och jämlik person trots de psykiska utmaningarna.
- Organisera individuell vård och behandling, som bygger på varje enskild persons särdrag.
- Försök att förstå vad som är bäst för personen med demens ur deras perspektiv.
- Se personen med demenssjukdom som en aktiv samarbetspartner.
- Sträva efter att involvera personens sociala nätverk i vården.

Om du är anhörig...

Som anhörig kan mycket göras för att se till att personen med demens behåller sin värdighet, identitet och självkänsla. Sjukdomen påverkar förmågan att artikulera och förstå andra. Det är därför viktigt att ta sig tid att lyssna och förstå hur man kommunicerar.

I berättelsen vi delar med oss av ger en personlig insikt delade Barthe Risom Holst de saker hon gjorde för att hjälpa sin man att behålla så mycket av sig själv och sin personliga värdighet som möjligt. Hon berättade för oss om de ansträngningar hon gjorde för att inkludera sin man i det normala dagliga livet. Ett bra exempel är att hennes man vill hjälpa till med de dagliga sysslorna. Hon satte därför siffror på

köksdörrarna, så att hon lätt kunde styra honom. Då kunde hennes man fortfarande hjälpa till att duka när de skulle äta. Och han kände sig inte förödmjukad över att han inte kunde komma ihåg var plåtarna var.

Att hjälpa en älskad med demens att känna sig produktiv och involverad även hemma är en viktig del av demenshanteringen. För att få din älskade att känna en känsla av prestation även i bekvämligheterna i sitt eget hem, engagera dem i någon av dessa fem aktiviteter:

Knyta upp knutar

Att knyta upp knutar kan vara mycket terapeutiskt för personer med demens. Aktiviteten engagerar deras motoriska färdigheter utan att utöva för mycket fysisk ansträngning. Att ha en älskad med demens ångra knutar på ett rep har också känslomässiga fördelar. Du kommer genast att se att när de är klara med uppgiften skulle de ha en känsla av prestation som kan öka deras självkänsla.

TIPS: När du väljer ett rep, se till att det har en ganska stor diameter och är mjukt vid beröring.





Håll knutarna enkla - gör dem inte för svåra att riva upp.

Sortering och vikning av tvätt

En annan stimulerande uppgift som du kan involvera personer med demens i är att sortera och vika tvätt. Det kan låta som en lätt syssla för många av oss, men för någon med demens är det ett sätt för dem att hålla sig upptagna och ha en känsla av prestation. De med demens vill ofta känna att de fortfarande bidrar till hushållet. Sortering och vikning av tvätt åstadkommer det. Dessutom sorteras dina kläder - det är en win-win-situation!

Andra liknande aktiviteter du kan prova med någon som har demens är som innebär sortering är: Para ihop strumpor, sortera bestick och porslin, organisera lådor.

TIPS: När du involverar någon med demens i tvätten, ge dem saker som är relativt lätta att vika som handdukar och strumpor. Om du får dem att hjälpa dig att sortera bestick, var försiktig när det gäller knivar och andra vassa föremål.

Skapa en låda med minnen

Att hjälpa din älskade att skapa en låda full av sina minnen och souvenirer är ett bra sätt att hålla dem kopplade till sitt förflutna.

För att komma igång, leta runt i ditt hus efter en låda som du inte längre använder. Sedan kan du sitta ner med din älskade och prata med dem om vad de brukade göra tillbaka när de var yngre.

Du kan sedan hjälpa dem att gå igenom huset och fylla lådan med föremål som antingen påminner dem om dessa tider eller faktiska minnessaker från det förflutna.

Säg att din älskade har en passion för målning, du kan hjälpa dem att fylla lådan med penslar, färgkrukor och vattenbrunnar. Om de var karriärorienterade i sin ungdom kan du lägga saker i lådan som påminner dem om deras karriär - kontorsmaterial som pennor, gem, kuvert och mappar.

Om personen med demens var en ivrig kock tillbaka på dagen kan du hjälpa dem att göra en receptlåda. Skriv ut recept på hårda lager kort och be din älskade att sortera och förvara dem i en fin trälåda.

Fotografier, musik och andra minnen är också perfekta. Du kan bli förvånad över berättelserna som dyker upp med varje bit.

TIPS: Du kan till och med delta i lite konst och hantverk med din älskade genom att hjälpa till att designa den faktiska lådan de kommer att hålla sina minnen i.

Spela sina favoritlåtar

Musik är ett bra sätt att stimulera någon persons sinnen. Detta gäller även för dem med demens.

Avsätt lite tid för att prata med din älskade om deras musikpreferenser. Fråga dem om musiken eller ljuden de tycker om att lyssna på.

Du kan leta efter deras favoritlåtar i appar som Apple Music och Spotify. Du och din älskade kan sitta och njuta av musiken tillsammans. Att göra detta kan hjälpa dem att känna sig lugna och kan till och med hjälpa dem att komma ihåg glada minnen.

TIPS: Var uppmärksam på musikens volym, särskilt om din älskade gillar optimistiska låtar.

Matlagning och bakning

Som att sortera kläder, laga mat eller baka enkla rätter i köket kan hjälpa din älskade att känna en känsla av prestation. Att arbeta i köket är också ett bra sätt att ha någon med demens för att väcka sin motoriska och sensoriska upplevelse.

Den typ av köksuppgifter du låter din älskade utföra är från fall till fall. Om de är mer kapabla kan du få dem att skala, hacka eller blanda ingredienser. För dem som inte är så smidiga kan de få andra uppgifter som att hälla eller mäta.

TIPS: När du är i köket med någon som har demens är det bäst att låta dem göra så mycket som möjligt samtidigt som deras säkerhet

säkerställs. Låt dem bära ugnsvantar och ett förkläde. Om något behöver gå in eller ut ur ugnen, se till att du är där för att hjälpa till.

- Försök att upprätta en personlig relation med personen med demens.
- Skapa en stödjande miljö runt personen.

TA HAND OM DEM SOM BRYR SIG

Om du är vårdgivare för någon med demens är det lätt att bli så fokuserad på behoven hos den person du bryr dig om att du försummar dina egna behov. Att ta hand om dig själv är dock lika viktigt som att ta hand om din älskade.

Undvik utbrändhet

Omvårdnad kan vara fysiskt och känslomässigt utmattande, och utan ordentlig egenvård kan en vårdgivare snabbt bli utbränd. Utbrändhet kan leda till känslor av förbittring, frustration och till och med depression, vilket gör det svårare att ge effektiv vård till din älskade. Här är några tips för att hjälpa till med detta:

- Sätt gränser och kommunicera dem till andra - var realistisk om hur mycket tid, energi och ansträngning du kan avsätta dig som vårdgivare.
- Be om hjälp när det behövs – kontakta familj, vänner, vårdpersonal och specialistorganisationer.
- Ta hand om din fysiska och psykiska hälsa genom att få tillräckligt med sömn, äta bra, träna och söka stöd om det behövs.



Behåll god fysisk hälsa

Att försumma din egen fysiska hälsa kan leda till en rad hälsoproblem, såsom högt blodtryck, diabetes och fetma. Som vårdgivare är det viktigt att hålla sig frisk så att du kan fortsätta att ge vård till din älskade. Några exempel på saker som hjälper dig att hålla dig fysiskt bra:

- Håll dig fysiskt aktiv - att gå och få frisk luft är en bra start och är också en bra aktivitet för en person med demens. Njut av att komma ut i naturen.
- Ät en hälsosam och balanserad kost med mycket frukt, grönsaker, magert protein och fullkorn.
- Få tillräckligt med sömn - sikta på sju till åtta timmar per natt och skapa en sömnrutin. Vila och rutin är också bra för demenspatienter, även om det kan bli svårare att säkerställa tillräckligt med sömn när sjukdomen fortskrider, varför vi kommer att hänvisa dig tillbaka till punkterna under undvika utbrändhet och be om hjälp.

Upprätthålla god mental hälsa

Omvårdnad kan vara stressande och känslomässigt utmanande, vilket leder till känslor av ångest och depression. Att ta hand om dig själv kan förbättra din mentala hälsa och hjälpa dig att bättre hantera de känslomässiga kraven på vård. Några idéer för hur du kan säkerställa god mental hälsa:

- Ta hand om dig själv genom att göra saker du tycker om och som hjälper dig att slappna av.
- Ta kontakt med andra och sök stöd när det behövs.
- Öva mindfulness tekniker regelbundet för att minska stress och främja avslappning.

Föregå med gott exempel

Att ta hand om dig själv är ett bra exempel för din älskade och visar dem vikten av egenvård och hälsosamma vanor.



Underhålla relationer

Vård kan vara isolerande, men att upprätthålla relationer med vänner och familjemedlemmar kan hjälpa till att bekämpa känslor av ensamhet och ge en källa till stöd. Det är viktigt att upprätthålla dina relationer med vänner och familjemedlemmar eftersom de kan vara ett värdefullt stödnätverk för dig:

- **Var proaktiv:** Ta initiativ till att nå ut till vänner och familj regelbundet. Låt dem veta om ditt vårdansvar och din älskades tillstånd och planera att träffas när det är möjligt.
- **Var flexibel:** Förstå att ditt vårdansvar kan begränsa din tillgänglighet för att umgås men försök att vara så flexibel som möjligt. Överväg att bjuda in vänner och familj till din älskades hem eller hitta aktiviteter som kan göras tillsammans.
- **Var ärlig och realistisk:** Var ärlig med vänner och familj om de utmaningar du står inför som vårdgivare, men var också realistisk om dina begränsningar. Var inte rädd för att be om hjälp eller stöd när det behövs och försök att inte överanstränga dig.





6

NÄR NÅGON DU ÄLSKAR DIG SOM HAR DEMENS

När någon du älskar och bryr dig om har demens

Hjälp behövs när någon du älskar och bryr dig om har demens. Det är viktigt att se hjälp och stöd som viktigt och inte som ett tecken på misslyckande. Dessa tjänster är där för dig att använda. Genom att ta emot hjälp och stöd kan det hjälpa dig att lära dig hur du bäst lever ditt nya liv med demens.

Många människor kommer sannolikt att tillgripa Internet i första hand och det finns flera användbara webbplatser som vi kommer att presentera dig för i det här avsnittet. Det är också troligt att det finns hjälp att få via lokala organisationer där du bor. Det finns olika hjälpmedel för flera stadier av demens också.

Kom ihåg att den typ av stöd du behöver kanske inte bara är för att hantera denna sjukdom, du kan behöva överväga saker som juridisk och ekonomisk hjälp, samt stöd för alla som är vårdgivare till en person som drabbats av demens. Ta dig tid att noga överväga och be om allt stöd som behövs - att ha demens bör inte begränsa livet när så mycket stöd erbjuds.



SÄKERHETSHJÄLPMEDEL

I början är sjukdomen först och främst en stor börda för den sjuke, men gradvis påverkas familjen också av de förändringar som sker hos personen med demens.

Det krävs stor empati för att ta hand om personer med demens – och med tiden kommer det att finnas behov av tekniska hjälpmedel. Detta behov kommer att förändras med den gradvisa utvecklingen av demens. Så länge sjukdomen är i ett tidigt skede kan personen med demens oftast fortfarande röra sig på egen hand. Körtiden är förmodligen över på grund av den gradvisa försämringen av orienteringen. Men förmågan att förstå trafiken och önskan att gå på promenader kan vara intakt. Och att kunna gå runt utan hjälp kan ge individen personlig frihet.

Här är några säkerhetshjälpmedel som finns tillgängliga...

GPS

Bristen på orientering är naturligtvis en anledning till oro. Därför kanske du vill överväga att få en GPS-sändare. En GPS-tracker



finns med och utan larmknapp – och en GPS är vanligtvis liten och lätt, så den är lätt att bära med sig i fickan.

En GPS kan användas med kontakt till en trygghetscentral. Här kan larmoperatörer logga in i ett datorsystem där de kan följa personens rörelser vid behov. Systemet loggas endast in när ett larm ges från en GPS-sändare eller om trygghetscentralen meddelas om det.

GPS-sändare är ganska exakta, men ett källarrum eller en tät skog kommer att utgöra en utmaning i förhållande till positionen. I sådana fall kommer det dock att vara möjligt att spåra vilken väg personen har tagit och bekräfta individens senast kända plats.

När du investerar i GPS-sändare betyder det inte att du har ett demensskyddssystem. Ett modernt och säkert system består av ett brett sortiment av produkter som kan riktas till individen. Eftersom personens situation förändras under sjukdomsförloppet är det oerhört viktigt att en grundlig analys av deras färdigheter genomförs löpande. Att till exempel utrusta personer med demens med GPS kan få katastrofala konsekvenser om de inte kan

bedöma trafiken – och därmed riskerar att gå ut framför bilarna.

GPS-sändare bör endast användas av personer som kan gå ut på egen hand. Det är viktigt att hålla GPS-sändaren laddad för säkerhets skull. Att prata med en lokal specialist kan hjälpa till att välja den bästa utrustningen för säkerhet och ge hjälp när sjukdomen fortskrider.

Spisvakter

En spisvakt är ett användbart verktyg för personer som kan glömma att stänga av spisen. Det bör väljas för att tillåta normal spisanvändning, eftersom det är svårare att lära sig nya rutiner när du åldras eller när demens fortskrider.

Brandvarnare

Många väljer en brandvarnare för att säkra hemmet. Dessa kan naturligtvis orsaka högt ljud när rök utvecklas i hemmet. Men det finns också brandvarnare som kan skicka larm via nödsamtal till en bemannad larmcentral.

Identitetskort

När personen med demens fortfarande rör sig på egen hand kan ett ID-kort vara en bra idé. Identitetskortet kan innehålla namn, telefonnummer till en kontaktperson och information om att bäraren av identitetskortet har en demenssjukdom. ID-kortet kan till exempel vara ett armband så att hjälpsamma personer enkelt kan komma åt kontaktinformationen.

HJÄLPMEDEL FÖR STÖD OCH TRYGGHET

Förutom säkerhetshjälpmedlen finns det också produkter som kan göra det lättare att leva med sviktande minne och platskänsla. Här är några exempel:

Telefoner

Lättanvända telefoner finns med både nummer- och fotoknappsatser, så det är enkelt att ringa valda nummer. Mobiltelefoner kan också ha en inbyggd GPS-spårningsfunktion som gör det möjligt att lokalisera personen som har telefonen på sig.

Täcken

Det finns specialutvecklade täcken som är lugnande och sensoriskt stimulerande. De kan till exempel bidra till att minska ångest och rastlöshet – och därmed ge bättre sömn.

Åtsittande jackor

Många personer med demens kan uppleva en känsla av trygghet när de bär lite tunga och åtsittande kläder. Vikten och trycket ger en tydlig kroppskänsla och ger optimal sensorisk stimulering som kan minska ångest, hyperaktivitet och stress.

Digitala fotoramar med ljud

Digitala fotoalbum kan hjälpa personer med demens att ta bort bilder från bilderna. De finns i olika versioner, där bilder kan infogas och ett kort meddelande kan spelas in för varje bild.



7

**HUR HJÄLPER TUNSTALL
TILL ATT STÖDJA
PERSONER MED DEMENS?**

Hur hjälper Tunstall till att stödja personer med demens?

Tekniska innovationer kan ge värdefullt stöd till personer med demens och deras vårdgivare, bidra till att främja säkerhet, självständighet och socialisering, samt minska stress och förbättra livskvaliteten.

I huvudsak hjälper till att behålla så mycket av hela personen så länge som möjligt, vilket ger val för hur en person lever sitt liv, oavsett deras demensdiagnoser. Tekniska innovationer kan vara en viktig bidragande faktor till den kritiskt viktiga helhetssyn som krävs.

Stödja personer med demens och deras vårdgivare

Teknik kan underlätta leverans av vård i hemmet, göra det möjligt för personer med demens att stanna kvar i bekanta omgivningar så länge som möjligt, hjälpa dem att njuta av en bättre livskvalitet längre, samt erbjuda ovärderligt stöd till vårdgivare. När vårdhem blir den lämpligaste miljön kan tekniken bidra till att förbättra vårdnivåerna, stödja personalen

och skydda de boendes säkerhet och värdighet. Eftersom mer förstås om demens i dess olika former är det tydligt att möjliggörande teknik har potential att göra en betydande och positiv skillnad för livet för personer med demens och förmågan hos våra hälso- och sjukvårdssystem att effektivt stödja deras behov.

Lösningar för att stödja demens

Tunstallerbjuder en rad lösningar för uppkopplad vård och hälsa, som använder avancerad teknik för att ge förbättrad vård och stöd till personer med demens. Lösningarna skräddarsys efter individens behov och förutsättningar och utformas för att utvecklas över tid i takt med att användarnas krav förändras.

Du kan hitta mer information om våra lösningar på vår koncernwebbplats tunstall.com eller på Tunstalls webbplats för ditt land.



Om Tunstall

Tunstall har legat i framkant när det gäller teknisk innovation för hälso-, bostads- och omsorgsmarknaderna i över 65 år. Dess banbrytande programvara, hårdvara och tjänster gör det möjligt för leverantörer att leverera integrerad, effektiv och personcentrerad vård i samhället och ge människor möjlighet att leva självständigt och med förbättrad livskvalitet.

Tunstall arbetar med socialavårdgivare, hälsovårdstjänster, bostadsförmedlare, äldreboende och välgörenhetsorganisationer i 18 länder och förbättrar livet för mer än fem miljoner människor, inklusive de som lever med demens, inlärningssvårigheter, fysiska funktionshinder och långsiktiga hälsotillstånd.

I takt med att tekniken utvecklas och lösningarna blir alltmer digitala och molnbaserade kommer vi att arbeta nära våra kunder och partners för att göra det möjligt för dem att inte bara reagera på händelser, utan att förutsäga och till och med förhindra dem med hjälp av datadrivna insikter. Vårt fokus ligger på att skapa en mer uppkopplad värld som uppfyller teknikens potential att erbjuda intelligent vård och stöd och ge människor större valfrihet och kontroll över hur de lever sina liv.

**TILLSAMMANS
MOT
DEMENS**

Denna eBook har producerats med stöd från experterna inom vår organisation och med hjälp av expertis från det partnerskap vi har med lokala hälso- och sjukvårdstjänster och välgörenhetsorganisationer. Denna eBook har skrivits på engelska och översatts till franska, tyska, finska, svenska och spanska.



TUNSTALL MOT DEMENS

Demens kan vara en skrämmande diagnos, men det betyder inte att livet är över. Att navigera i detta kapitel kräver dock en positiv och proaktiv attityd, samt rätt resurser för att upprätthålla självständighet och livskvalitet så länge som möjligt.

Vårt uppdrag är att ge praktisk och användbar information till dem som vårdar någon med demens, liksom de som direkt påverkas av sjukdomen. Vi hoppas att denna eBok kan vara ett verktyg för att förbättra livet för alla som påverkas av detta tillstånd.